

**FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES ESCOLARIZADAS DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA -
CAQUETA**

Por:

DANNY CONSTANZA VALENZUELA CC 30.506.216

ANGELICA MARÍA MOLINAS SILVA CC 30.508.037

DEINY COGOLLO GÓMEZ CC.40.776.685

**Trabajo presentado a la Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD en
cumplimiento de los requisitos para la obtención del grado en Psicología**

CEAD Florencia

2014

Contenido

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	8
Formulación Del Problema.	9
JUSTIFICACIÓN.	10
OBJETIVOS	12
Objetivo General.	12
Objetivos Específicos.....	12
MARCO REFERENCIAL	13
Antecedentes Empíricos.....	13
Marco teórico	14
Definición de términos	15
Adolescencia:	15
Sexualidad:.....	15
Embarazo Adolescente.....	15
Educación Sexual.....	15
Marco Legal	16
MARCO METODOLOGICO.....	17
Tipo de Estudio	17
Diseño de la Investigación	17
Línea de Investigación	18
Población y Muestra.....	19
Técnicas e Instrumentos de recolección de Datos.....	20
Procedimiento	20
Fase I.....	20

Fase II.....	21
Fase III.	21
Fase IV.	21
Fase V.....	21
Fase VI.	21
Consideraciones Éticas.....	22
RESULTADOS.....	23
DISCUSIÓN	48
CONCLUSIONES	53
RECOMENDACIONES	55
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	57

LISTA DE GRAFICAS

Graficas 1 Ubicación Demográfica	23
Graficas 2 Edad	24
Graficas 3 Grados.....	25
Graficas 4 Estrato.....	25
Graficas 5 Estado Civil	26
Graficas 6 Régimen en Salud.....	27
Graficas 7 Edad del Padre del hijo de la gestante o lactante adolescente	28
Graficas 8 Escolaridad del Padre	29
Graficas 9 Edad de Inicio de Vida Sexual.....	30
Graficas 10: Embarazo Deseado	31
Graficas 11: Planificación Familiar	31
Graficas 12 Intento de Aborto.....	32
Graficas 13: Número de Embarazos Previos.....	33
Graficas 14 Complicaciones Maternas Durante el Embarazo.....	33
Graficas 15 En la Actualidad Vive Con:.....	34
Graficas 16 Soporte Económico.....	35
Graficas 17 Ha Sido Maltratada a Causa del Embarazo	36
Graficas 18: Repetición de Embarazos en Generaciones Anteriores	36
Graficas 19: Edad.....	37
Graficas 20: Consume o Consumía Durante el Embarazo	38
Graficas 21 Frecuenta o Frecuentaba Durante el Embarazo	39
Graficas 22 Como Considera las relaciones con su Familia	39
Graficas 23 Conoce los Métodos de Planificación.....	40

Graficas 24 Respuesta sobre Métodos de Planificación.....	40
Graficas 25: Ha recibido Educación sobre las Enfermedades de Transmisión Sexual	41
Graficas 26 Las Enfermedades de Transmisión Sexual más comunes son	42
Graficas 27 El Único Método Utilizado para Prevenir el Embarazo y las Enfermedades de Transmisión Sexual	43
Graficas 28 Cuando usted se da cuenta que está Embarazada a la primera persona que le cuenta es	44
Graficas 29 Autoestima es.....	44
Graficas 30 Que Concepto tiene de Responsabilidad	45
Graficas 31 Como Cuidamos Nuestro Cuerpo	46
Grafica 32 Que Representa la Palabra Amor	47

RESUMEN

La presente investigacion describe los principales factores psicosociales asociados al embarazo en adolescentes escolarizadas del municipio de Florencia – Caqueta. La poblacion con la que se trabajó corresponde a todas las estudiantes matriculadas en las Instituciones Educativas que se encuentran vinculadas a la red de orientacion municipal, donde se obtiene una muestra representativa para este tipo de investigacion.

El planteamiento de la presente investigación esta orientada bajo un enfoque cualitativo, que aborda la problemática presentada en los embarazos escolarizados, permitiendo acceder a la informacion directa con la poblacion de estudio, aplicando el tipo de investigacion descriptiva e interpretativa y utilizando el carácter cuantitativo como herramienta para verificar estos datos, los cuales nos arrojaron que esta problemática es presentada en un contexto social.

ABSTRACT

This research describes the main psychosocial factors associated with pregnancy-school adolescents in the municipality of Florencia - Caquetá. The population, with which it was worked, corresponds to all students enrolled in schools that are linked to the network of local orientation, where a representative sample for this type of research is obtained.

The proposal of this research is based on a qualitative approach, since it addresses the problematic presented, allowing access to the information directly with the study population, applying the descriptive and interpretative research, and using the quantitative character as a tool to verify data. This results in that this problematic is presented in a social context.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El embarazo es una experiencia de mucho impacto en la vida de la mujer, ya que le impone una serie de cambios y adaptaciones en su cuerpo y su estado de ánimo, así como en sus necesidades prioritarias tales como: la salud y la alimentación. Este periodo de transición, representa un reto para la mujer adulta quien es consciente de tal responsabilidad; puede resultar contraproducente en las adolescentes debido a que en esta etapa, se carece de una madurez y razonamiento en la natalidad.

Por consiguiente, la sexualidad en la adolescencia se da de manera muy precoz, debido a una inconsistente formación educativa, dentro del sistema académico, social y familiar en el que se desarrolla la adolescente, y ello, contribuye a que, el inicio de la vida sexual en esta etapa, se de a temprana edad, comparada con la sexualidad en adolescentes de épocas anteriores.

Es importante resaltar, que en el proyecto de vida de la adolescente no está incluida ni valorada la opción de la maternidad, debido a la falta de apoyo en la educación sexual que a esta edad se debe conocer.

De otra parte, se evidencia la falta de dedicación de tiempo de los padres para compartir con sus hijas; la falta de compromiso en las Instituciones Educativas en la orientación de los proyectos transversales en educación sexual y la formación en valores, estos temas, que siempre son descargados en el núcleo familiar, argumentando que las instituciones Educativas se encuentran enfocadas a la excelencia académica.

Por tal motivo, hace falta identificar aquellos factores que interactúan con relación a los resultados finales del embarazo en la adolescencia, no se puede desconocer que en Colombia, especialmente en las regiones con deficiencias socio-económicas y con problemas de desplazamiento forzado, se evidencia el aumento de embarazos a temprana edad.

Adicionalmente, y conociendo que la vida sexual de los jóvenes, está entrelazada por componentes culturales, sociales, étnicos y económicos, se refleja que los datos, con los que se diseñan intervenciones desde el nivel nacional para tal fin, no aciertan estadísticamente con las características locales, y regionales.

Por lo tanto, gana relevancia la realización de estudio de carácter local, que contribuya a contrastar o validar lo que a nivel nacional se expone y sobre todo, orientar las intervenciones en salud que se evidencian en el área local, para un mejor desarrollo que beneficie este tipo de población.

También cabe señalar, que existe muy poca información a nivel municipal, y el diseño de propuestas educativas o informativas dirigidas hacia los jóvenes, está basada únicamente en la escasa información descriptiva y no existe un seguimiento a la estadística recolectada.

De esta problemática se desprende el consecuente interrogante que nos guiará a la siguiente pregunta de investigación.

Formulación Del Problema

¿Cuáles son los principales factores psicosociales y culturales asociados al embarazo en adolescentes escolarizadas de los grados sexto a once de las doce Instituciones vinculados a la red de orientación de la Secretaria de Educación Municipal de Florencia Caquetá?

JUSTIFICACIÓN

En la actualidad, ha aumentado la preocupación de diversos sectores sociales por un conjunto de problemas que pueden agruparse bajo el concepto de salud reproductiva de los jóvenes: el embarazo adolescente, la elevada fecundidad entre la población de este grupo de edad, la mayor y más temprana actividad sexual entre los adolescentes, el aumento de ingresos a centros hospitalarios debido a abortos incompletos, entre otros.

Es indudable que nuestros jóvenes enfrentan situaciones difíciles y en muchos casos nuevas, frente a las opciones que se les presentan para el desarrollo de su vida en pareja, su sexualidad y su reproducción, y también es cierto que nuestra sociedad enfrenta enormes retos vinculados con estas cuestiones.

La importancia de esta investigación radica en la caracterización de las condiciones socio-demográficas, culturales, económicas y familiares de las adolescentes gestantes y lactantes que se encuentran matriculadas en las instituciones educativas vinculadas a la red de orientación de la Secretaria de Educación Municipal de Florencia-Caquetá, con lo cual se pretende aportar un conocimiento inédito sobre este fenómeno en la ciudad que tanto impacto causa.

Si estos procesos socioculturales, económicos, demográficos y familiares de los cuales forman parte las prácticas sexuales y reproductivas no se conocen mejor y no se toman en cuenta, los esfuerzos que realizan tanto el gobierno como los organismos no gubernamentales y la sociedad en general para enfrentar los problemas, supuestos o no del embarazo en adolescentes, serán mucho menos fructíferos de lo que podrían ser.

Los resultados se podrán utilizar para definir prácticas de educación en salud, implementando estrategias de prevención, ya que prevenir es muchísimo menos costoso que curar, y es un hecho indiscutible que el embarazo en adolescentes instituye un fenómeno de gran consumo de recursos, por tanto entre más se identifiquen estos factores y se intervenga en los determinantes identificados, se lograra la eficiencia y la eficacia en una educación sexual responsable.

Aunque se han reconocido riesgos de tipo biológico y social, es oportuno reconocer que sólo las adolescentes pueden expresar su sentir ante un embarazo y la consecuente maternidad y no sobreponer los criterios y expresiones de los adultos que creen tener propiedad suficiente para conocer el sentir de los adolescentes, quienes en esta etapa del ciclo vital se están reconociendo y formando para ser unos futuros adultos y padres constructores de sociedad.

OBJETIVOS

Objetivo General

Identificar los principales factores psicosociales y culturales asociados al embarazo en adolescentes escolarizadas de los grados sexto a once en los doce colegios vinculados a la red de orientación de la Secretaria de Educación Municipal de Florencia Caquetá, a través de la aplicación de un instrumento de evaluación “encuesta”.

Objetivos Específicos

- Realizar la caracterización de las adolescentes y de los padres, según los determinantes socio-demográficos de los doce colegios vinculados a la red de orientación de la secretaria de educación municipal.
- Reconocer las características biopsicosexuales de las adolescentes de los doce colegios vinculados a la red de orientación de la secretaria de educación municipal. Como son el inicio de vida sexual, embarazos planeados y no planeados, abortos y relaciones por amor.
- Describir el factor Socio-económico y cultural de las adolescentes de los doce colegios vinculados a la red de orientación de la secretaria de educación municipal; entre los cuales está el apoyo emocional y relación con la familia, pareja y sociedad, igualmente sus soportes económicos.

MARCO REFERENCIAL

Antecedentes Empíricos

Contreras Britto (2008), en su trabajo de grado y para optar el título de Magister en Salud Publica, realiza un estudio descriptivo para medir la prevalencia de embarazos en adolescentes, identificando factores como inicio de la madurez físico – sexual, la inmadurez psicológica, el estímulo social que facilita el inicio de las relaciones sexuales, la falta de oportunidades y el bombardeo indiscriminado de estímulos eróticos.

Alarcón, Coello, Cabrera y Monier (2009), en su trabajo de grado para optar el título de licenciados en Enfermería, describieron los factores que influyen en el embarazo en la adolescencia; identificando que la influencia de la educación familiar sobre sexualidad y reproducción es de vital importancia establecerla; debido a la falta de orientación en los jóvenes, se observa cada día un incremento en el número de adolescentes embarazadas; la mayoría de los padres no están ellos mismos bien informados y su educación arrastra rezagos de la vieja sociedad que deben superar.

Alonso, Campo, Gonzales, Rodríguez y Medina (2005), en su trabajo de grado para optar el título de Medicina, en su estudio descriptivo prospectivo identifican algunos factores biopsicosociales de riesgo y el embarazo en la adolescencia, señalando el bajo nivel escolar y la falta de educación sexual originan un incremento en la tasa de incidencia del embarazo en la adolescencia.

Borja Rodríguez Beatriz (2005), en su trabajo de grado para optar el título de Psicóloga Social Comunitaria, identifica las causas que inciden en el alto nivel de embarazos que presentan algunas adolescentes escolarizadas las cuales manifestaron la falta

de fortalecimiento en valores, al igual temas de responsabilidad, afecto y amor; desencadenando múltiples factores psicosociales que afectan su propio bienestar.

Cardona Puentes Carolina y Cardona Sandra (2006), en su trabajo de grado, para optar el título de Psicóloga Social, señalan las causas y consecuencias del embarazo en jóvenes que asisten a control prenatal como la falta de comunicación entre padres e hijos, violencia intrafamiliar, la falta de educación e información sexual, falta de protección en las relaciones sexuales, familias disfuncionales y el alto índice de abandono precoz de los estudios.

Marco teórico

La OMS (Organización Mundial de la Salud) tiene presente los factores predisponentes y los determinantes que inciden en el aumento de embarazos en adolescentes.

Factores predisponentes

- Madurez Reproductiva Temprana
- Inicio Precoz De Relaciones Sexuales
- Familia Disfuncional
- Bajo Nivel Educativo
- Migraciones Recientes
- Fantasías de Esterilidad
- Falta o Distorsión de la Información
- Controversias Entre Su Sistema De Valores Y El De Sus Padres
- Factores socioculturales

Factores Determinantes

- Relaciones Sin Anticoncepción
- Abuso Sexual
- Violación

Definición de términos

Adolescencia:

Según Menacho (2005) define la adolescencia como un período de transición o una etapa del ciclo de crecimiento que marca el final de la niñez y anuncia la adultez.

Sexualidad:

Gutiérrez (2004) define la sexualidad como fuente de comunicación y se presenta principalmente en tres zonas:

- Biológica, que se expresa en los aspectos fisiológicos.
- Erótica, relacionada con la búsqueda de placer.
- Moral, expresada en los valores y normas propias y de la sociedad.

Embarazo Adolescente:

Según González (2004) señala que "se desarrollan reacciones de angustia propias del momento y trastornos en el proceso normal del desarrollo de la personalidad, fenómenos que condicionan la aparición de patologías orgánicas propias del embarazo (en Molina et al., 1991, p.29).

Educación Sexual:

Jeanneville O'mally Alfaro Blandón(2000), en su tesis menciona que la educación sexual es el proceso educativo vinculado estrechamente a la formación integral de los niños y los jóvenes que les aporta elementos de esclarecimiento y reflexión para favorecer el desarrollo de actitudes positivas hacia la sexualidad.

Marco Legal

Constan diversas normas tales como la Constitución Política, la Ley 115 de 19947, la Ley 1098 de 20068, la Ley 1146 de 20079, el Decreto 3039 de 200710, la Ley 1257 de 200811, el Decreto 2968 de 2010, que merecen ser aplicadas para lograr la reducción del embarazo en la adolescencia.

La Ley General de Educación ratifica la obligatoriedad de la educación sexual, “impartida en cada caso de acuerdo con las necesidades psíquicas, físicas y afectivas de los educandos según su edad” y reconoce a la familia como primer responsable de los hijos (Artículo 7).

La Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (2003) retoma diversos antecedentes jurídicos y políticos, nacionales e internacionales, entre los que se destacan la Constitución Política y sus desarrollos, la Resolución 8514 de 1984 “por la cual se establecen normas sobre regulación de la fertilidad”.

MARCO METODOLOGICO

Tipo de Estudio

Teniendo en cuenta lo expuesto por Bernal (2006) en cuanto a los tipos de investigación, se infiere que esta es de tipo descriptiva, porque reseña rasgos, cualidades y atributos de la población y de igual manera se mide el grado de relación existente entre las variables en este caso hay que identificar, reconocer, describir y mostrar la realidad que viven las adolescentes, teniendo en cuenta una población; adolescentes escolarizadas gestantes y/o, lactantes de doce Instituciones vinculadas a la red de Orientación del Municipio de Florencia, en la que se pretende identificar los principales factores psicosociales que llevan a estas jóvenes a tener un embarazo a tan temprana edad.

De igual forma es importante mencionar que según Strauss y Corbin (2002), así como Glaser y Strauss (1967), resaltan la teoría fundamentada como un método apropiado para reconstruir la realidad y construir explicaciones aceptables de los fenómenos, a partir de la codificación de porciones significativas de tales vivencias. El enfoque de esta investigación es cuanti-cualitativo ya que con los instrumentos a aplicar se recogen datos cuantitativos y se emplea el análisis estadístico, y por otro lado se hace un análisis e interpretación de la población a trabajar.

Diseño de la Investigación

El diseño de la investigación se fundamenta en abordar el estado del individuo en tres fases bien definidas.

Fase Descriptiva: identificación del área problema.

Fase Interpretativa: donde se establece el dialogo entre argumentos, teorías, y tendencias del tema objeto de estudio.

Fase de construcción de sentido: es el balance teórico global del estudio realizado.

Métodos de la Investigación

***Método de observación:** Proceso de conocimiento por el cual se pueden percibir ciertos rasgos característicos existentes en la población objeto de estudio.

***Método Inductivo:** Proceso de conocimiento que se inicia con la observación de fenómenos particulares para llegar a conclusiones y premisas generales.

***Método Deductivo:** Proceso que se inicia con la observación de fenómenos generales con el propósito de señalar verdades particulares.

Línea de Investigación

El documento sobre la Líneas de Investigación de la UNAD (Monroy Gutiérrez, Einar Iván 2001) dice: “El Acuerdo No 001 de 2006 señala en el Artículo 26 del Estatuto General, que la investigación en la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD) es fundamental para la formación integral, la gestión del conocimiento y la proyección a la sociedad. Las líneas de investigación son, entonces, la voz que recoge las intencionalidades investigativas de la Escuela de Ciencias Sociales, Artes y Humanidades; y a su vez, la guía que direcciona el quehacer investigativo de cada uno de los grupos, semilleros y proyectos que de ellos emerjan”.

Basados en lo anterior este trabajo se encuentra direccionado bajo la Línea de investigación del Programa de Psicología: Psicología y construcción de subjetividades, y bajo la sublínea: Construcción de subjetividades en el contexto comunitario, se hace enfocado a cumplir con las intenciones de dicha línea y sublínea de investigación

Población y Muestra

De un universo de 4450 adolescentes aproximadamente que se encuentran matriculadas en las doce Instituciones vincula a la red de orientación de la secretaria de Educación Municipal correspondientes a los grados sexto a once, se ubica la población de estudio, correspondiente a todas las jóvenes adolescentes gestantes y lactantes. De esta población se ha tomado una muestra de 39 adolescentes gestantes y lactantes de las cuales se trabajó con grupo de 33, y con las otras 6 no se logró trabajar debido a que estas adolescentes ya no asistían a las instituciones por estado de salud. Dicha población está distribuida de la siguiente manera:

- Institución Educativa Agroecológico Buinaima, 3 lactante
- Institución Educativa los Andes, 2 gestantes y 1 lactante
- Institución Educativa Salle Torasso, 2 lactante
- Institución Educativa San Francisco de Asís, 2 gestante y 1 lactantes
- Institución Educativa Bello Horizonte, 1 gestantes y 2 lactantes
- Institución Educativa Ciudadela Siglo XXI, 1 lactante
- Institución Educativa Antonio Ricaute, 4 gestantes y 4 lactante
- Institución Educativa Sagrados Corazones, 2 gestantes y 1 lactante
- Institución Educativa Técnico Industrial, 1 lactante
- Institución Educativa Migani, 1 lactante
- Institución Educativa Normal Superior, 1 gestante y 1 lactantes
- Institución Educativa Juan Bautista La Salle. 1 gestante y 2 lactantes.

Como único criterio de inclusión se aplicó el instrumento por separado a cada adolescente gestante o lactante y preservando la identidad de los participantes. En esta investigación se diseñó un consentimiento informado el cual fue suscrito por parte de los encuestados y responsables.

Técnicas e Instrumentos de recolección de Datos

Para el desarrollo de la investigación se tomó una encuesta estructurada y diseñada por trabajos de investigación realizados en la UNAD Florencia sobre las causas que inciden en la alto nivel de embarazos que presentan las estudiantes del grado once de la institución educativa del municipio de Albania Autor Beatriz Elena Borja Rodríguez, realizando algunas modificaciones de acuerdo al trabajo de investigación en consideración con la directora de trabajo de grado, denominado “factores psicosociales asociados al embarazo en adolescentes escolarizadas del municipio de Florencia”.

La encuesta ha sido diseñada para identificar los principales factores psicosociales asociados al embarazo en adolescentes escolarizadas del municipio de Florencia – Caquetá, que incluye cuatro factores básicos: La caracterización de las adolescentes y de los padres según los determinantes socio-demográficos, el segundo factor se encuentra las características biosicosexuales, para el tercer factor se ubica el Socio-económico y el cuarto factor el cultural.

Procedimiento

La investigación fue organizada y desarrollada en seis fases:

Fase I

Se determina el diseño y la delimitación de la idea de investigación, se redactan los objetivos, la justificación, la metodología y se inicia el proceso de ubicación de las adolescentes en la Secretaria de Educación Municipal de las diferentes Instituciones Educativas a realizar la investigación.

Fase II

Se establece la estrategia de validación del contenido del instrumento, la cual fue tomada y estructurada de acuerdo al trabajo de investigación a realizar en consideración con la directora de trabajo de grado Nany Yicela Solano Zea, quien hizo observaciones, coincidiendo en que efectivamente el instrumento definitivo contenía las variables necesarias para su aplicación.

Fase III

Obtención de permisos de ingresos en cada una de las Instituciones Educativas de la investigación y verificación del número de adolescentes embarazadas escolarizadas.

Fase IV

Firma del consentimiento informado y aplicación del instrumento diseñado a las adolescentes de las diferentes Instituciones Educativas a trabajar.

Fase V

Sistematización, análisis e interpretación de los resultados obtenidos en las entrevistas.

Fase VI

Se identificaron los principales factores psicosociales de la investigación y se propuso la socialización de resultados ante las instituciones y entidades que facilitaron la investigación.

Consideraciones Éticas

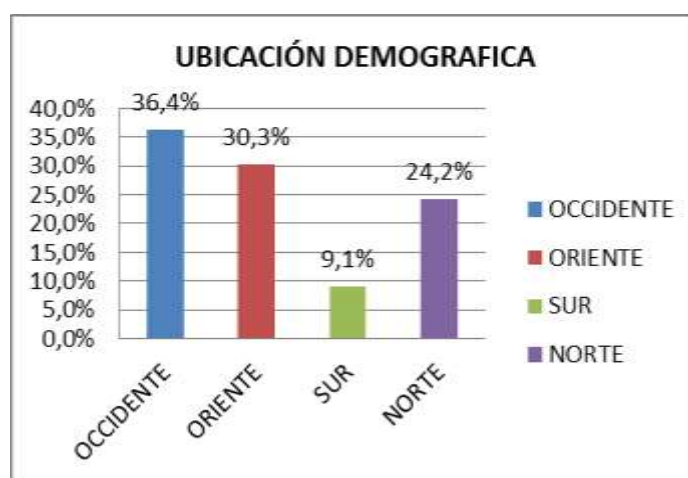
Tanto la investigación como la aplicación del protocolo se realizaron contando con la aprobación de las directivas de las distintas Instituciones Educativa, el Consentimiento Informado y la aprobación de las adolescentes. Del mismo modo se respetaron la integridad y el bienestar de todas las participantes de la investigación, para esto se les impartió la información necesaria y suficiente del objetivo de la encuesta.

De igual forma se desarrolló un compromiso ético, con las instituciones Educativas en el cumplimiento de informe de los resultados de la investigación. Las personas que participaron de la investigación tendrán contacto con los investigadores en cualquier momento que lo consideren necesario, para aclarar dudas o inconvenientes que surgieran durante la investigación. Las personas participantes contaron además con la confidencialidad que ameritó el cumplimiento de la integridad y bienestar de los participantes.

RESULTADOS

Con la aplicación del cuestionario: Factores psicosociales asociados al embarazo en adolescentes escolarizadas y las respectivas herramientas estadísticas, se alcanzó a efectuar un análisis detallado de los principales factores psicosociales asociados al embarazo en adolescentes escolarizadas; la mayor frecuencia de edad entre las gestantes y lactantes incluidas en el estudio fue de 16 años, con un rango de edades entre 15 y 19 años, que viven principalmente en estrato uno. Muchos son los factores que facilitan el embarazo en adolescente: el inicio de la madurez físico-sexual, la inmadurez psicológica convertida en un pensamiento determinado, el estímulo social que facilita el inicio de las relaciones sexuales entre otros.

Graficas 1 Ubicación Demográfica

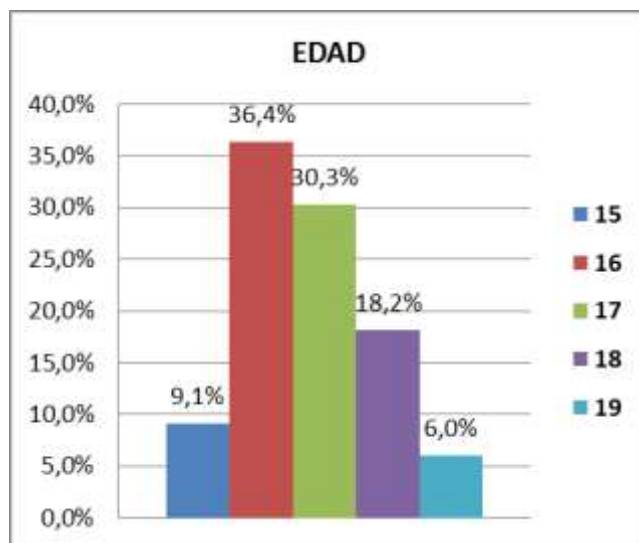


Fuente: Trabajo de investigación

Se logra identificar dentro de los factores sociodemográficos la ubicación demográfica; 36.4% (12) estudiantes viven en la parte occidente, de los barrios Timy, Brisas del dedo, Cofema, Ciudadela Siglo XXI, Siete de Octubre y Siete de Agosto, Floresta, Guamal y Raicero; 30.3% (10) estudiantes en la parte oriente, de los barrios Bello Horizonte, Kennedy, Malvinas, Nueva Colombia, Restrepo, Jesús Ángel y Rincón de la

Estrella 9.1% (3) estudiantes en la zona sur, de los barrios Los Ángeles, Brisas Bajas y Villa Mónica; 24.2% (8) estudiantes en la parte norte; que corresponden a los barrios Atalaya, Brisas del Sinaí, Los Alpes, Torasso, Consolata, Los Pinos y Villa Natalia.

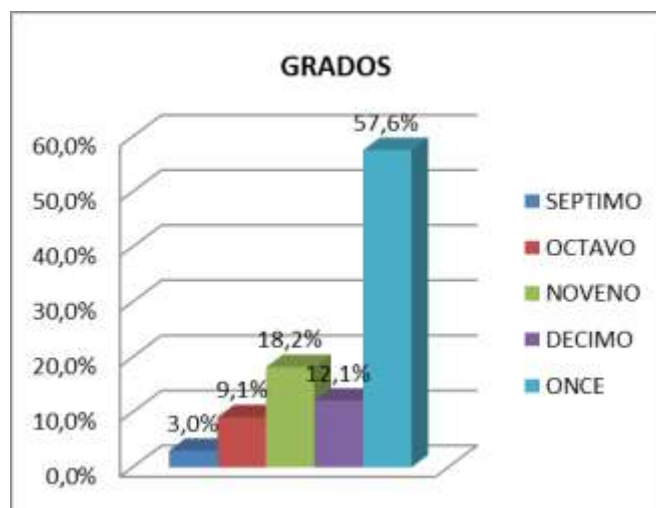
Graficas 2 Edad



Fuente: Trabajo de investigación

Con respecto a la edad de las encuestadas oscilan entre los dieciséis años 36.4% (12) estudiantes, diecisiete años 30.3% (10) estudiantes, dieciocho años 18.2% (6) estudiantes, quince años 9.1% (3) estudiantes, diecinueve años 6.0% (2) estudiantes. Entre las gestantes y lactantes incluidas en el estudio, la mitad, 48.5% están en la adolescencia tardía, en un segundo término están las adolescentes media y en un porcentaje menor están las adolescentes tempranas. Se debe tener presente que la maternidad es un rol de la edad adulta, cuando ocurre en el periodo que la mujer no puede desempeñar adecuadamente ese rol principalmente en la etapa puberal se verá desequilibrado su desarrollo, porque son muchas las tareas del desarrollo que no se han cumplido, y eso dificulta el ejercicio del papel de madre.

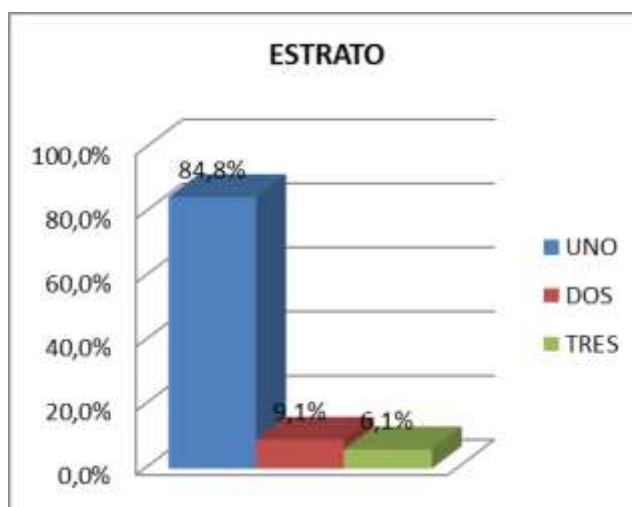
Graficas 3 Grados



Fuente: Trabajo de investigación

En cuanto al grado que cursan en el momento están: 57.6% (19) estudiantes del grado once, del grado noveno 18.2% (6) estudiantes, del grado decimo 12.1% (4) estudiantes, 9.1% (3) estudiantes del grado octavo y del grado séptimo 3.0% (1). Las adolescentes de este estudio en su mayoría se encuentran finalizando su secundaria y en un segundo nivel queda el grado noveno. La baja escolaridad determina dependencia económica, ya que el 99.9% de las adolescentes de este estudio no trabaja siendo esto una situación que condiciona entre sí su sometimiento.

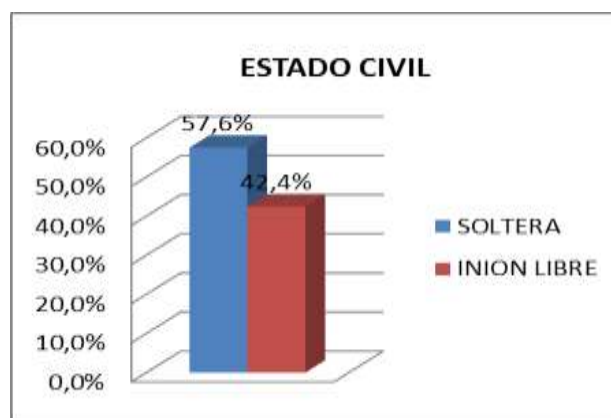
Graficas 4 Estrato



Fuente: Trabajo de investigación

La mayoría de las adolescentes escolarizadas pertenecen la estrato uno 84.8% (28) estudiantes, estrato dos 9.1% (3) estudiantes, estrato tres 6.1% (2) estudiantes. En los estratos más bajos la ocurrencia del embarazo en una adolescente es visto con más permisividad, mientras que en los estratos más altos la adolescente llega incluso a ser discriminada y forzada a esconder su situación.

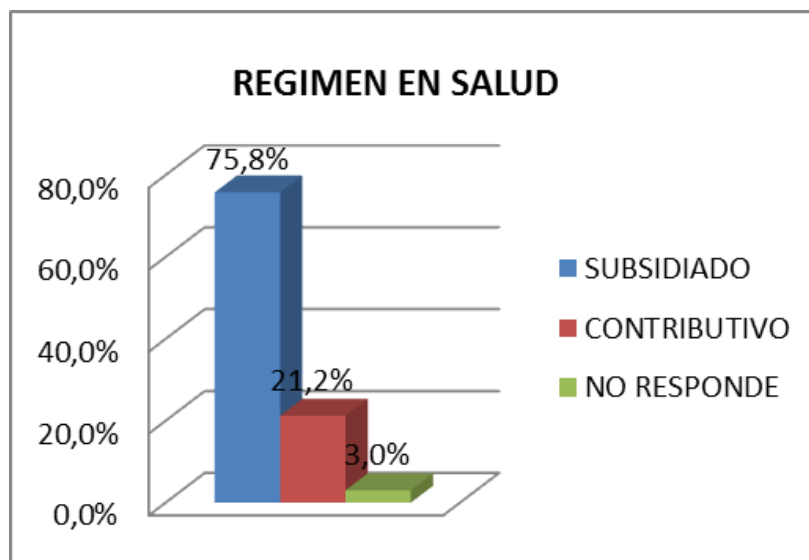
Graficas 5 Estado Civil



Fuente: Trabajo de investigación

La mayoría de las estudiantes permanecen solteras el 57.6% (19), el 42.4% (14) estudiantes de las estudiantes viven en unión libre. Este tipo de relaciones tiene grandes tasas de fracaso, porque la adolescente se enfrenta a una situación de vida en pareja para lo cual no estaba preparada. Es común que la adolescente tenga una débil relación de pareja y muchas veces el embarazo es el resultado de una relación casual, y muchas veces la vida en pareja se instituyó forzosamente por el embarazo. Al no contar con el apoyo de una pareja, lo que equivale decir que se enfrentan solas a la vida, con la responsabilidad de un hijo, sin estabilidad económica, se enfrentan a la disyuntiva de buscar un nuevo hombre como proveedor o aumentar los problemas en su familia adicionando un miembro más a su ya precaria condiciones de vida.

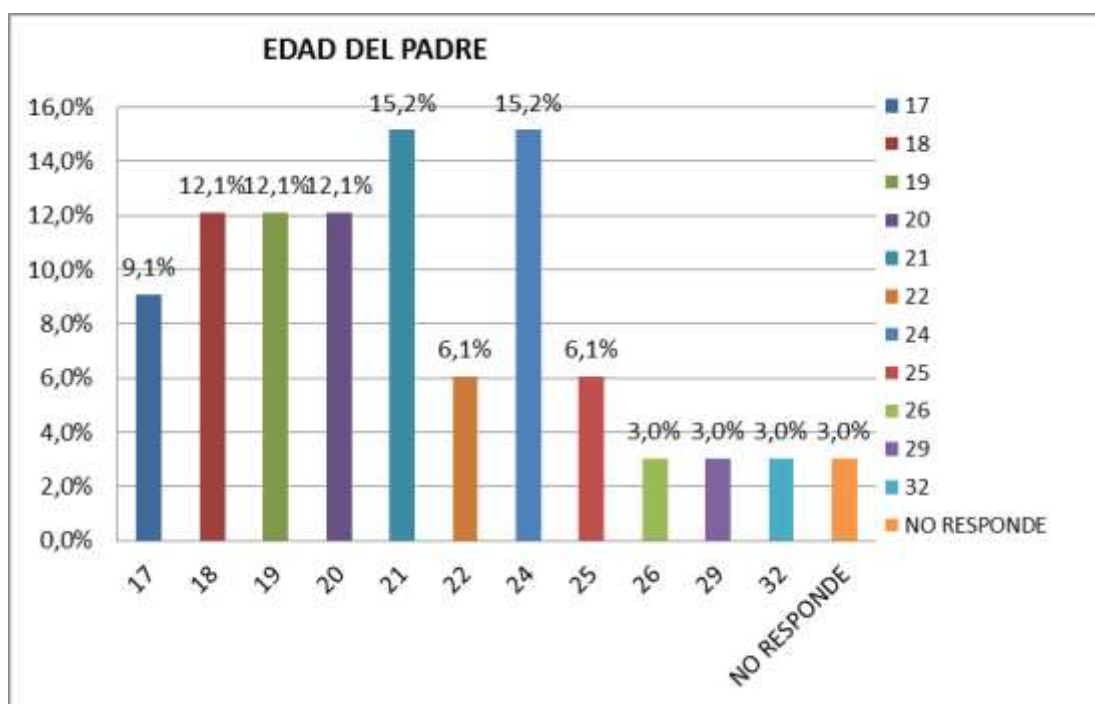
Graficas 6 Régimen en Salud



Fuente: Trabajo de investigación

Las gestantes y lactantes de este trabajo de investigación, en su gran mayoría pertenecen al régimen en salud subsidiado el 75.8% (25) de las estudiantes, el 21.2% (7) de las estudiantes pertenecen al régimen contributivo y el 3.0% (1) estudiante no responde, infiriendo que no tiene un sistema de salud definido. La vinculación a un régimen de salud, provee servicios a la madre, porque generalmente, ella está como dependiente de su propio núcleo familiar, caso en el cual el hijo, quedaría desprotegido, situación que no ocurre cuando la adolescente tiene una pareja que trabaja, o está afiliada al régimen de seguridad social en salud por ella misma y su hijo se convierte automáticamente en su beneficiario.

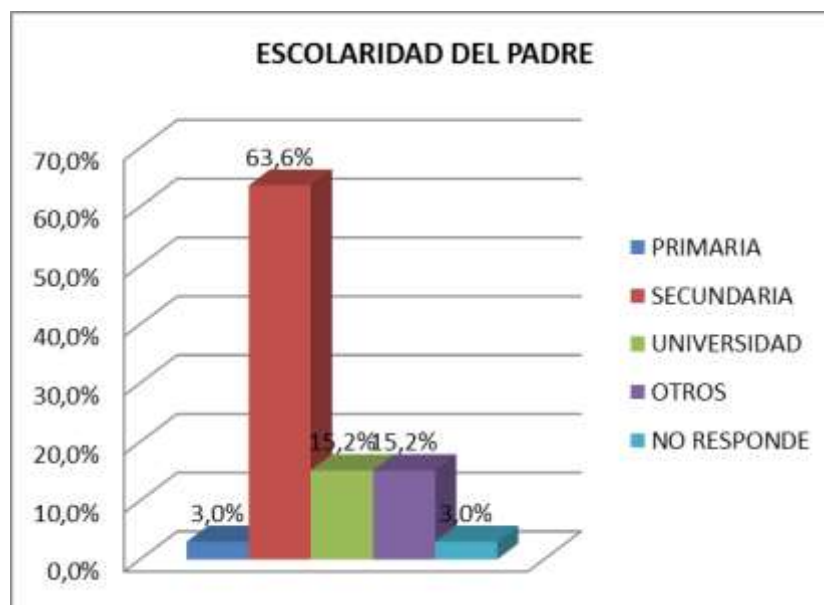
Graficas 7 Edad del Padre del hijo de la gestante o lactante adolescente



Fuente: Trabajo de investigación

En cuanto a la edad del padre del hijo de la gestante o lactante adolescente, el 15.2% (5) tienen veintiún años, el 15.2% (5) veinticuatro años, 12.1% (4) veinte años, 12.1% (4) dieciocho años, 12.1% (4) diecinueve años, 9.1% (3) diecisiete años, 6.1% (2) veintidós años, 6.1%(2) veinticinco años, 3.0% (1) veintiséis años, 3.0% (1) veintinueve años, 3.0% (1) treinta y dos años y no responden 3.0% (1). La situación económica es un ánimo para que la adolescente intente buscar un mejor porvenir escogiendo pareja entre hombres mayores, con el ánimo de asegurar su sustento económico

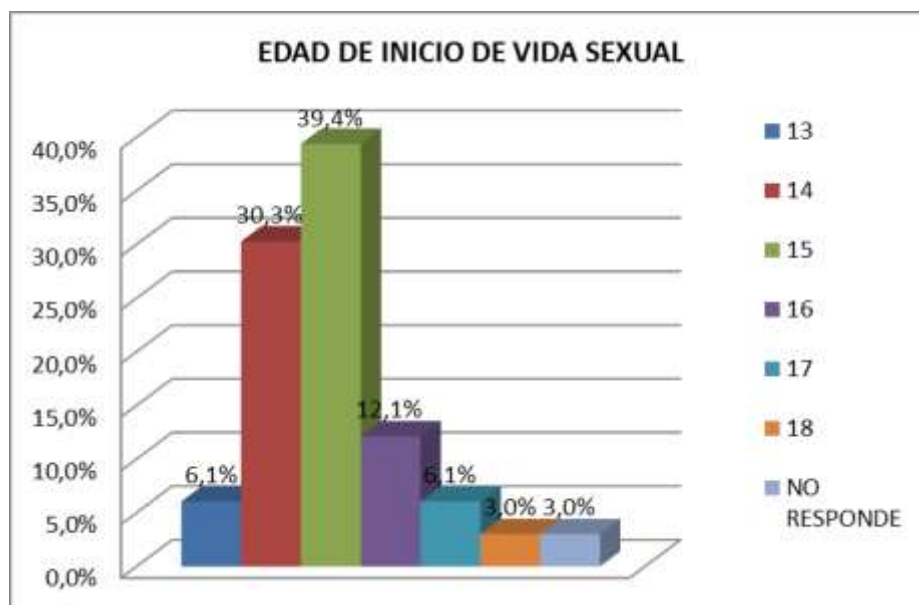
Graficas 8 Escolaridad del Padre del hijo de la gestante o lactante adolescente



Fuente: Trabajo de investigación

De acuerdo a la escolaridad del padre del hijo de la gestante o lactante adolescente, el 63.6% (21) padres han hecho secundaria, 15.2% (5) padres han estudiado universidad, 15.2% (5) padres han estudiado otros estudios como técnicos o cursos, 3.0% (1) padre ha estudiado primaria, 3.0% (1) no responde. Al igual que las gestantes y lactantes, los compañeros, en mayor grado han cursado hasta la secundaria y son pocos los que han tenido acceso a la educación superior. A menor educación, menores oportunidades, menores ingresos y menor control mental y emocional de la situación, lo cual condiciona el tipo de pareja que se forme, e incluso la durabilidad de ella.

Graficas 9 Edad de Inicio de Vida Sexual



Fuente: Trabajo de investigación

Dentro de los factores biopsicosexuales que la edad de inicio de vida sexual de las adolescentes encuestadas se presentó a partir de los quince años 39.4% (13) estudiantes, a los catorce años 30.3% (10) estudiantes, a los dieciséis años 12.1% (4) estudiantes, a los trece años 6.1% (2) estudiantes, a los diecisiete años 6.1% (2) estudiantes, a los dieciocho años 3.0% (1) estudiante y no responde el 3.0% (1) estudiante. La mayoría de las gestantes y lactantes encuestadas iniciaron relaciones sexuales a la edad de la adolescencia media y en un segundo lugar están las que iniciaron relaciones sexuales durante la adolescencia temprana. Muchos son los factores que influyen para que se inicien relaciones sexuales a temprana edad; de igual manera existen condicionantes que favorecen la sexualidad precoz como son la presión social de los estratos bajos y las necesidades económicas.

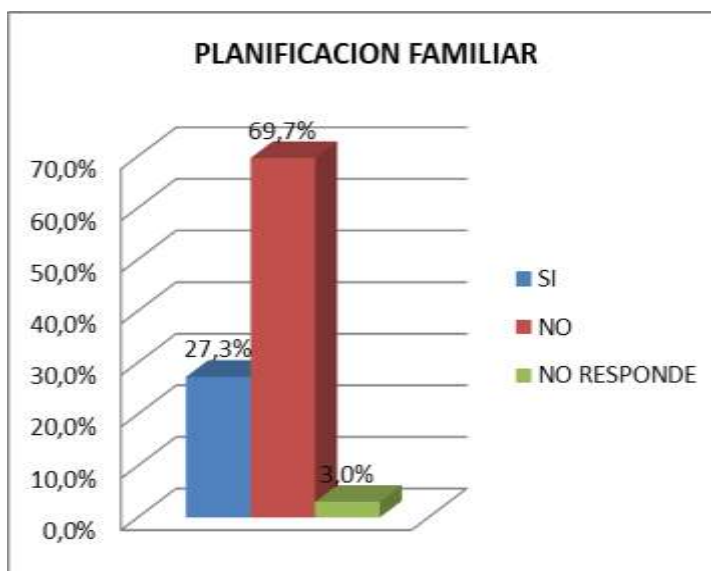
Graficas 10: Embarazo Deseado



Fuente: Trabajo de investigación

De acuerdo a lo señalado en el ítem de embarazo deseado, la mayor parte de las encuestadas 63.6% (21) estudiantes reconocen que no deseaban vivir este momento a temprana edad y solo 33.3% (11) estudiantes responden haber deseado quedar embarazadas, y el 3.1% (1) estudiante no responde este interrogante. En la mayoría de las veces la adolescente llega a una relación sexual sin el deseo de un embarazo, y aún así sin la plena conciencia de que con una sola relación sexual se puede llegar a un embarazo.

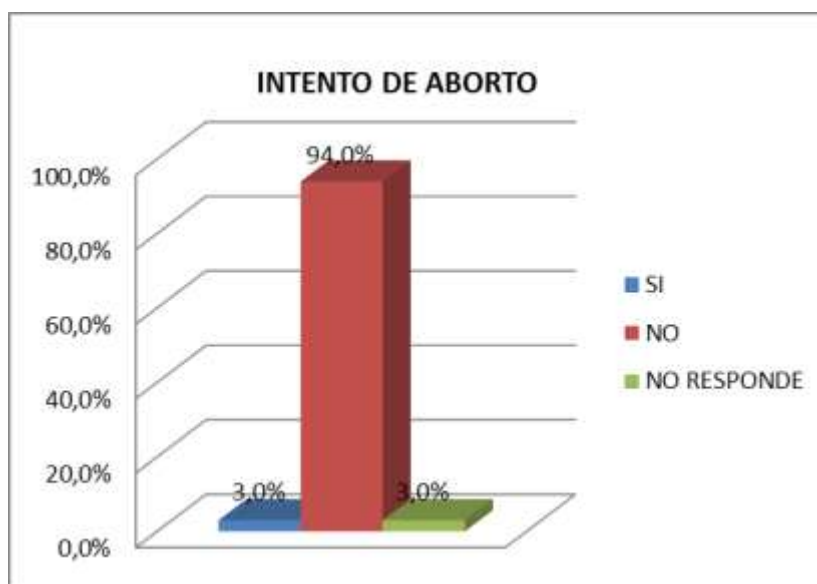
Graficas 11: Planificación Familiar



Fuente: Trabajo de investigación

Se evidencia la ausencia de planificación familiar en las adolescentes encuestadas el 69.7% (23) estudiantes no planificaban, el 27.3% (9) estudiantes si planificaban y el 3.0% (1) estudiante no responde. La mayoría de las adolescentes posterga el uso de anticonceptivos porque no lo consideran plenamente necesario, no se ven a ellas mismas ante la posibilidad de un embarazo.

Graficas 12 Intento de Aborto



Fuente: Trabajo de investigación

Dentro de estas características de intento de aborto solo 94.0% (31) estudiante responde que no hubo intento de aborto, evidenciado así que existe un condicionamiento al estrato social, a menor estrato mayor tolerancia del medio a la maternidad temprana; en los estratos más altos muchas veces la misma familia opta por llevar a la adolescente a que interrumpa su embarazo; el 3.0% (1) estudiante responde que sí hubo intento de aborto y el 3.0% (1) estudiante no responde a la pregunta.

Graficas 13: Número de Embarazos Previos



Fuente: Trabajo de investigación

La gran mayoría de las gestantes y lactantes adolescentes de este trabajo de investigación no responden a la pregunta pudo haber sido que no entendieron el ítem o quizás prefirieron reservar su respuesta, ya que el inicio de su vida sexual según el resultado de la gráfica 9 se encuentra en la adolescencia media siendo esto prematuro; la segunda parte de la gestantes y lactantes adolescentes el 24.2% (8) estudiantes responden que era su primer embarazo y un 3.0% (1) estudiante responden haber tenido un embarazo anterior,

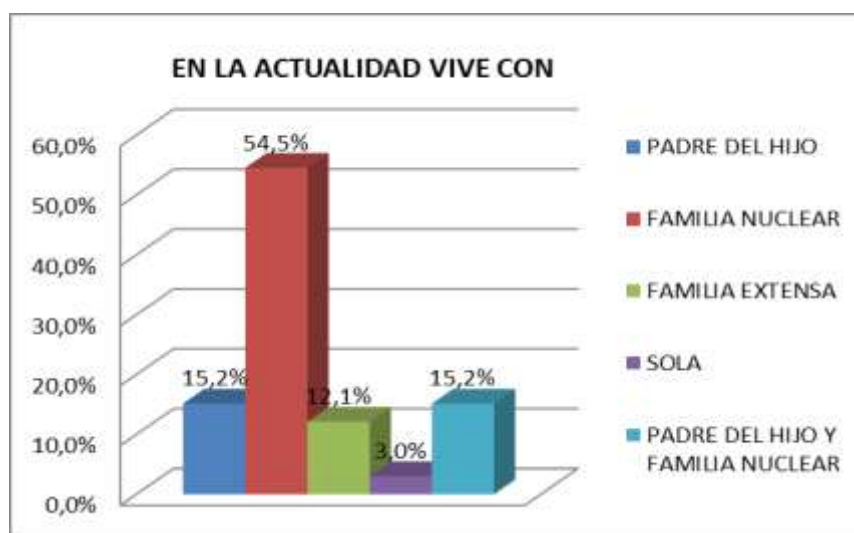
Graficas 14 Complicaciones Maternas Durante el Embarazo



Fuente: Trabajo de investigación

Dentro de las complicaciones maternas entre las adolescentes estudiadas el 72.7% (24) estudiantes responden no haber tenido complicaciones durante el embarazo y el 27.3% (9) estudiantes responden haber tenido pequeñas complicaciones en sus embarazos. Las gestantes y lactantes encuestadas están afiliadas al sistema de salud, y realizan control prenatal, circunstancia que actúa como factor protector para que no se presenten las complicaciones en el embarazo.

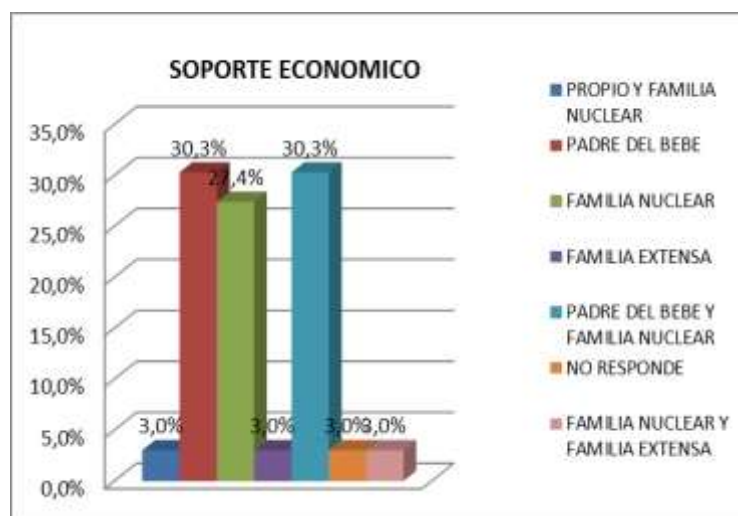
Graficas 15 En la Actualidad Vive Con:



Fuente: Trabajo de investigación

Las respuestas dadas nos indica que el 54.5% (18) de las estudiantes en la actualidad vive con sus padre un porcentaje menor el 15.2% (5) de las estudiantes vive con el padre del hijo, y un porcentaje inferior el 15.2% (5) vive con la familia nuclear y padre del bebe, el 12.1% (4) estudiantes vive con la familia extensa y el 3.0% (1) estudiante vive sola. Cuando como el caso de las gestantes y adolescentes escolarizadas, hay embarazo a edad temprana, sin una relación de pareja estable, el refugio de la adolescente es su familia, mientras esta no la rechace.

Graficas 16 Soporte Económico



Fuente: Trabajo de investigación

En respuesta al interrogante de con quien vive la gestante o lactante adolescente, en su gran mayoría viven con su familia, y es de ella precisamente y en primera instancia de quien dependen económicamente, el 30.3% (10) de las estudiantes su sostenimiento proviene de la familia nuclear y padre del hijo de la gestante o lactante adolescente, el 30.3% (10) estudiantes su soportes lo reciben del padre del hijo de la gestante o lactante adolescente, 27.4% (9) de las estudiantes, el sustento es solo de la familia nuclear, y el 3.0% (1) estudiantes respondes que su sostenimiento es propio y de la familia nuclear, otro 3.0% (1) estudiante recibe de la familia extensa y 3.0% (1) estudiante su soporte económico es de la familia nuclear y de otro familiar del núcleo extenso y un 3.0% (1) no responde. El apoyo socioeconómico es fundamental para la adolescente embarazada o lactante, ya que establece un factor protector tanto para la madre como para el hijo.

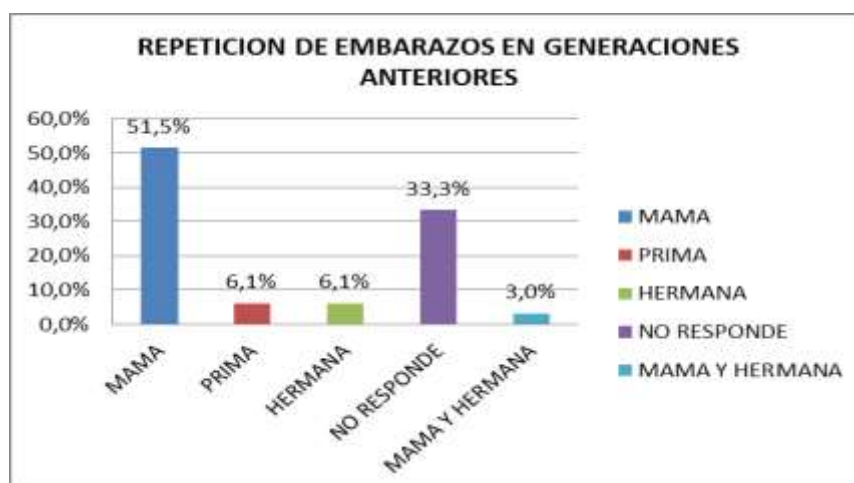
Graficas 17 Ha Sido Maltratada a Causa del Embarazo



Fuente: Trabajo de investigación

Con respecto al maltrato recibido por parte de algunas de las opciones nombradas en la encuesta el 93.9% (31) estudiantes manifestaron que nunca han sido maltratadas durante el tiempo que duro su gestación, el otro 6.1% (2) de las estudiantes admitieron haber sido maltratadas por el padre del hijo de la gestante o lactante adolescente.

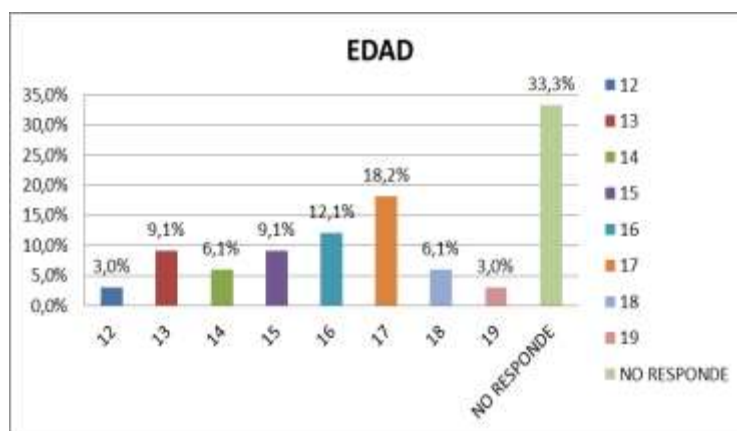
Graficas 18: Repetición de Embarazos en Generaciones Anteriores



Fuente: Trabajo de investigación

En relación a repetición de embarazos en generaciones anteriores un poco más de la mitad de las adolescentes gestante y lactantes, dijeron que este mismo fenómeno había ocurrido en sus madres, el 51.5% (17) estudiantes confirman que las mamás tuvieron su primer hijo a temprana edad, en segundo plano el 33.3% (11) estudiantes no responden a la pregunta, para un grado menor se ubican otras situaciones así: un 6.1% (2) estudiantes responden que las primas han quedado embarazadas en la adolescencia, el otro 6.1% (2) estudiantes afirman que la hermana y 3.0% (1) estudiante contestan que mamá y hermana han tenido su primer hijo a temprana edad.

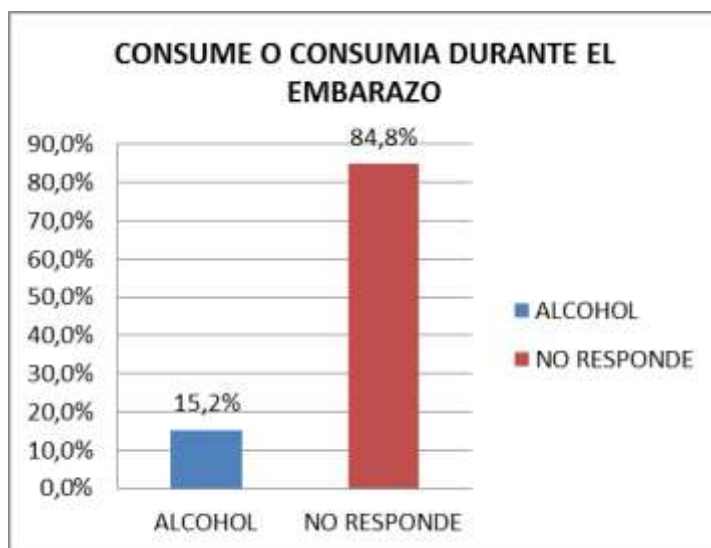
Graficas 19: Edad



Fuente: Trabajo de investigación

Las edades identificadas con referencia a las generaciones anteriores la mayoría repitieron esta condición en la edad de la adolescencia media y tardía que va desde los 14 a los 16 años y desde los 17 a los 19 años y se encuentra así: 6.1% (2) estudiantes la edad fue de 14 años, 9.1% (3) estudiantes responden que la edad era entre 15 años y un 12.1% (4) estudiantes la edad fue de 16 años, el 6.1% (2) estudiantes la edad fue a los 18 años, el 18.2% (6) estudiantes responden que la edad fue de 17 años y un 3.0% (1) estudiante fue a los 19 años y en un nivel inferior encontramos la adolescencia temprana que corresponde de los 10 a los 13 años arrojando este resultado el 9.1 % (3) estudiantes la edad fue entre los 13 años de edad, otro, 3.0% (1) estudiante fue de 12 años. El otro 33.3% (11) estudiantes no responden a la pregunta,

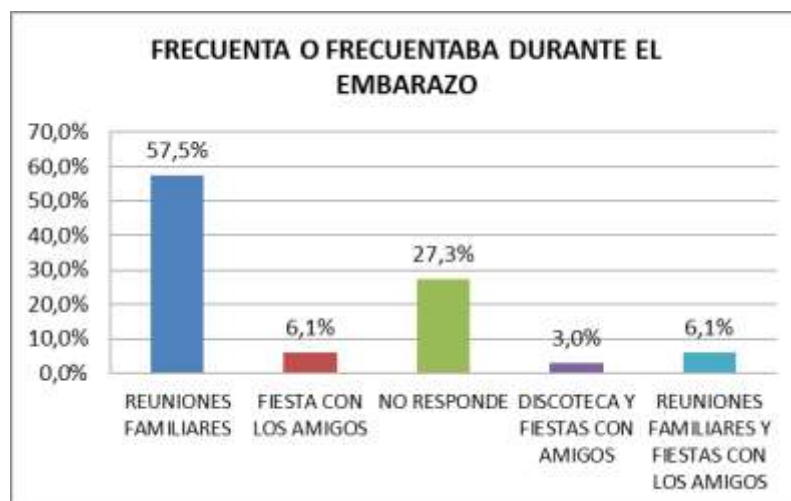
Graficas 20: Consume o Consumía Durante el Embarazo



Fuente: Trabajo de investigación

En relación a si consumían o consumen alcohol, droga, y cigarro un 84.8% (28) estudiantes no responden a la pregunta el otro 15.2% (5) estudiantes afirman haber consumido alcohol. Con respecto a la pregunta no fue reconocida por la mayoría de las gestantes y lactantes adolescentes encuestadas. Aunque no se puede desconocer la influencia de la farmacodependencia en la aparición del embarazo en adolescentes, como estimulador o facilitador de relaciones sexuales; sin embargo los estudios no han evidenciado una relación tan directa.

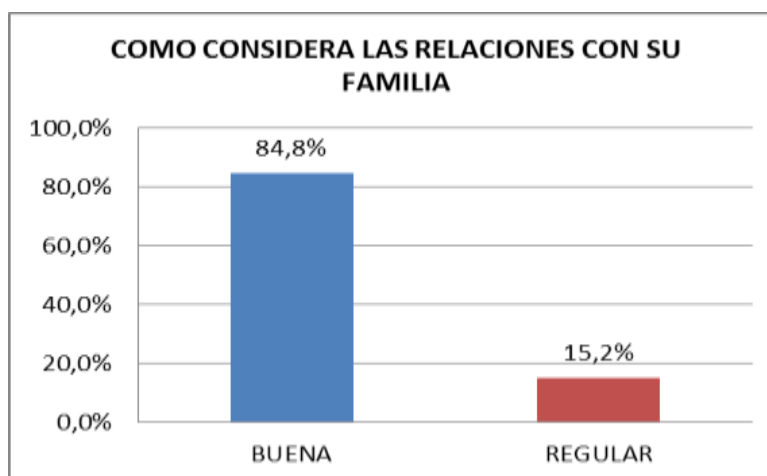
Graficas 21 Frecuenta o Frecuentaba Durante el Embarazo



Fuente: Trabajo de investigación

En los sitios que frecuenta o frecuentaba el 57.5% (19) estudiantes afirman haber estado en reuniones familiares, el 27.3% (9) estudiantes no responden ya que ellas no asisten ni asistían a ningún tipo de reunión, el 12.2% (4) estudiante dicen frecuentar las reuniones familiares y fiestas con los amigos y un 3.0% (1) estudiante confirma frecuentar las discotecas.

Graficas 22 Como Considera las relaciones con su Familia



Fuente: Trabajo de investigación

En la relación con su familia el 84.8% (28) estudiantes consideran tener una buena relación con su familia, que existen algunas diferencia pero esto no significa que su relación familiar sea buena, ya que cuentan con el apoyo de sus padres para continuar estudiando y para la manutención de su hijo; el otro 15.2% (5) estudiantes admiten tener un relación regular, infiriendo que son desacuerdos por la situación presentada y parte de confianza a sus padres, pero de igual manera cuentan con su apoyo económico.

Graficas 23 Conoce los Métodos de Planificación



Fuente: Trabajo de investigación

Con respectó al conocimiento de planificación familiar el 94% (31) estudiantes conoce los métodos de planificación, el otro 6% (2) estudiantes dicen no conocerlos. De acuerdo a estos resultados y tomando relación con la gráfica 11 sobre planificación familiar permite reconocer y afirmar que las adolescentes no cuentan con la suficiente responsabilidad para dar inicio a una vida sexual además de que sus pensamientos son delimitados y algunas veces mágicos.

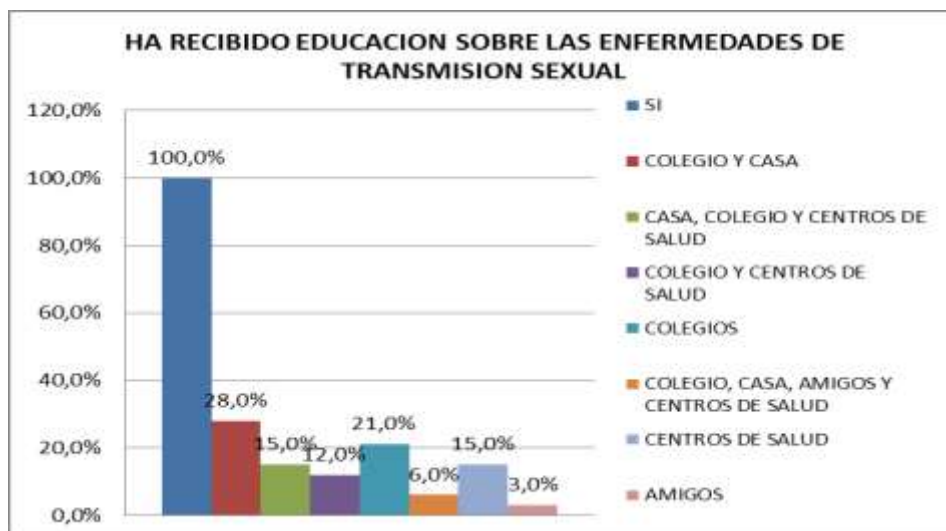
Graficas 24 Respuesta sobre Métodos de Planificación



Fuente: Trabajo de investigación

Los métodos más conocidos son 25.5 (25) estudiantes son las inyecciones, el 24.5% (24) estudiantes conocen las pastas, 19.4% (19) estudiantes señalan la pila, 16.3% (16) estudiantes saben del condón y un 11.2% (11) estudiantes mencionan el dispositivo y un 3.1% (3) estudiantes no responden.

Graficas 25: Ha recibido Educación sobre las Enfermedades de Transmisión Sexual

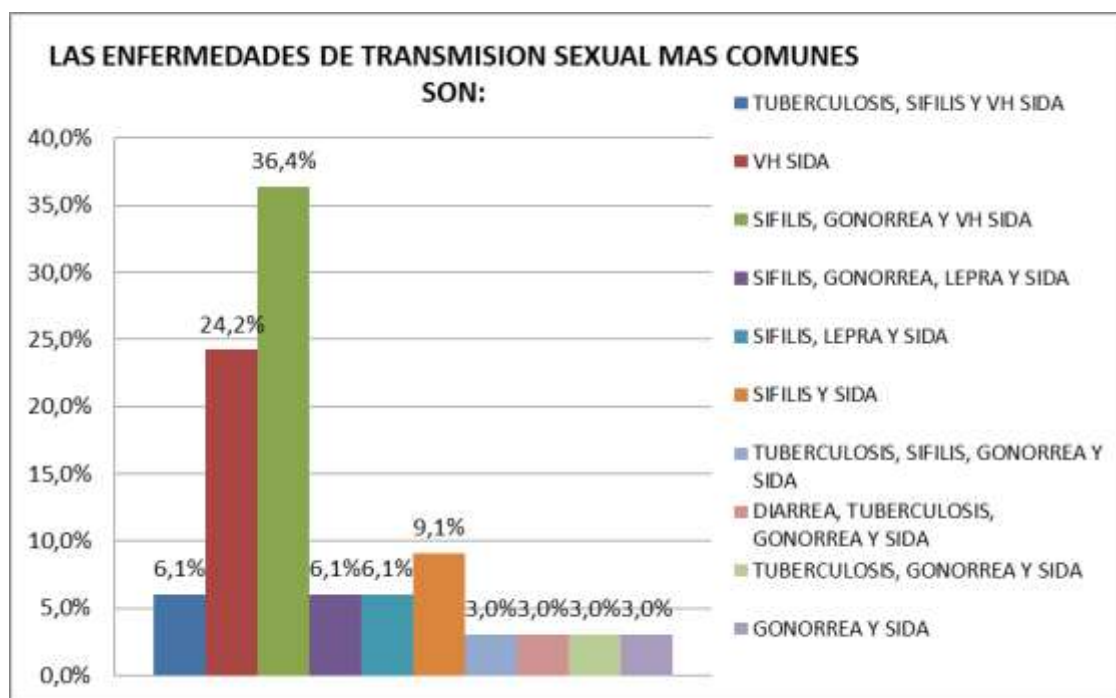


Fuente: Trabajo de investigación

El 100% (33) estudiante responden haber recibido educación sobre la enfermedades de transmisión sexual nombrado los siguientes sitios y en un primer lugar están el colegio y la casa categorizando así: 28.0% (9) estudiantes la recibieron en el colegio y casa, 21.0% (7) estudiantes en el colegio, 15.0% (5) estudiantes en la casa, colegios y centros de salud el 15.0% (5) estudiantes en los centros de salud, un 12.0% (4) estudiantes colegio y centros de salud, el 6.0% (2) estudiantes ha recibido educación en el colegio, casa, amigos y centros de salud y 3.0% (1) estudiante con sus amigos.

Graficas 26

Las Enfermedades de Transmisión Sexual más comunes son



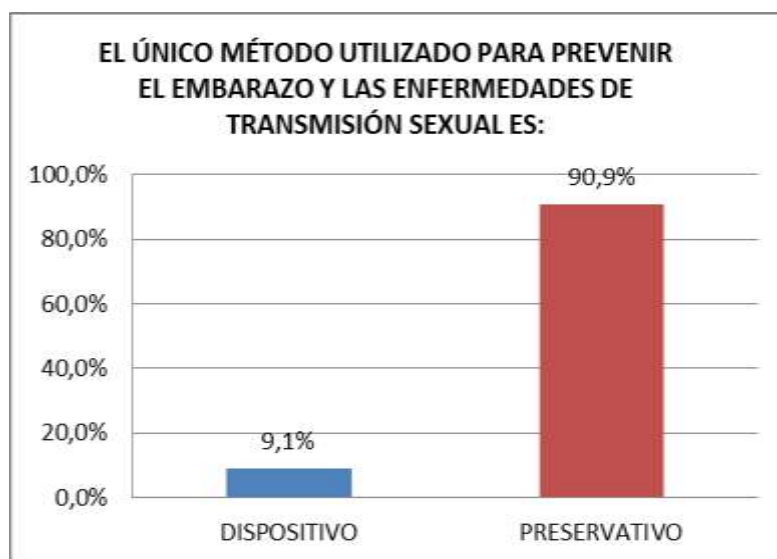
Fuente: Trabajo de investigación

Las enfermedades de transmisión Sexual más comunes para ellos son: 24.2% (8) estudiantes dicen que la más común es VH sida, 36.4% (12) estudiantes nombran sífilis, gonorrea y VH sida, 9.1% (3) estudiantes señalan sífilis y sida, un 6.1% (2) estudiantes

tuberculosis, sífilis y VH Sida, el 6.1% (2) estudiantes mencionan sífilis, gonorrea, lepra y sida, el otro 6.1% (2) estudiantes numeran la sífilis, el 3.0% (1) estudiante nombra la tuberculosis, sífilis, gonorrea y sida , 3.0% (1) estudiante menciona la diarrea, tuberculosis, gonococo y sida, otro 3.0% (1) estudiante señala tuberculosis, gonorrea y sida y un 3.0% (1) estudiante mencionan gonorrea y sida.

Graficas 27

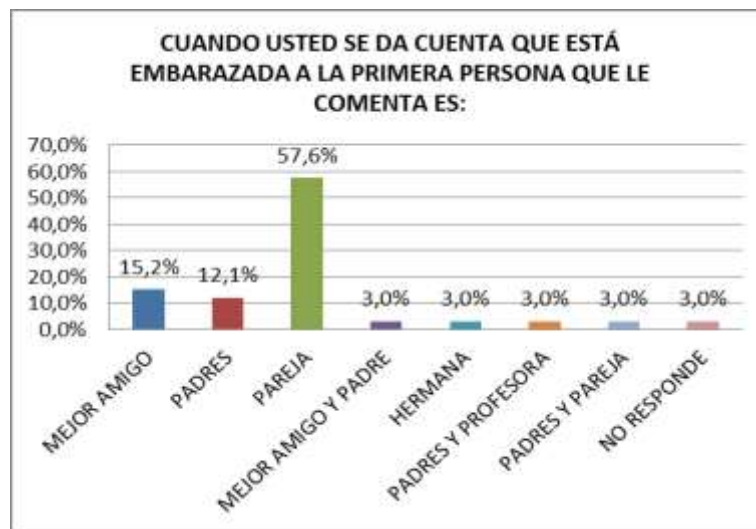
El Único Método Utilizado para Prevenir el Embarazo y las Enfermedades de Transmisión Sexual



Fuente: Trabajo de investigación

El método para prevenir un embarazo o una enfermedad de transmisión sexual para las gestantes y lactantes adolescentes es: 90.9% (30) estudiantes es el preservativo, y un 9.1% (3) estudiantes el dispositivo.

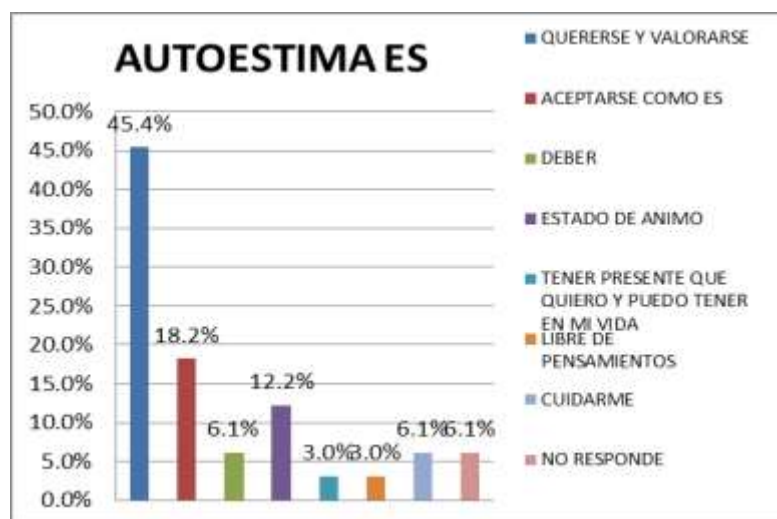
Graficas 28 Cuando usted se da cuenta que está Embarazada a la primera persona que le cuenta es



Fuente: Trabajo de investigación

Cuando ellas saben que se encuentran en estado de embarazo a la primera persona que le cuentan es: el 57.6% (19) estudiantes lo cuentan a su pareja, el 15.2% (5) estudiantes lo cuentan a su mejor amiga, el otro 12.1% (4) estudiantes lo contaron a sus padres, el 15.1% (5) estudiantes le contaron a el mejor amigo y padre, hermana, profesora, pareja y otro no responde.

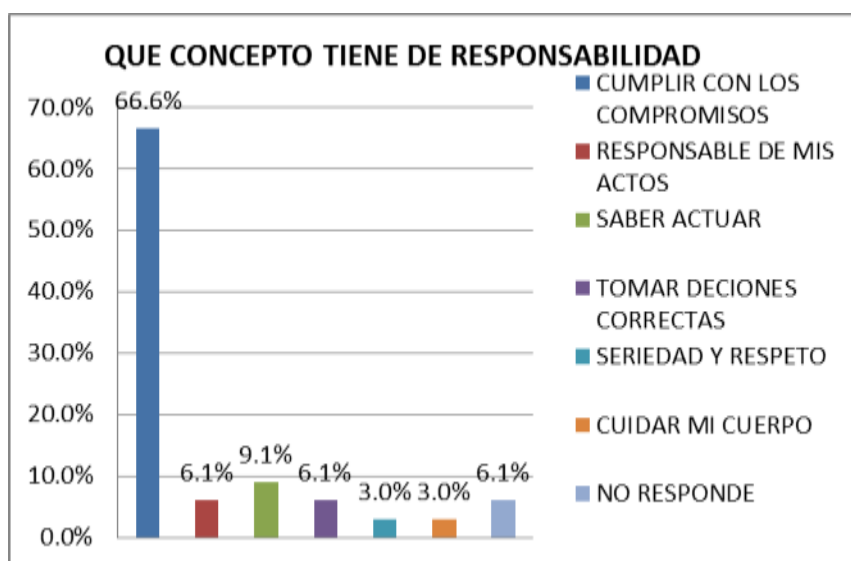
Graficas 29 Autoestima es



Fuente: Trabajo de investigación

En los colegios trabajados con las adolescentes, según su concepto de la palabra autoestima contestaron; el 45.4% (15) estudiantes respondieron quererse y valorarse, el 18.2% (6) estudiantes aceptarse como es, el 12.2% (4) estudiantes respondieron que es según su estado de ánimo, el 6.1% (2) estudiantes que es un deber, 6.1% (2) estudiantes es cuidarse, el 3.0% (1) estudiante tener presente que quiere y puede tener en la vida y el 3.0% (1) estudiante libre de pensamientos y un 6.1% (2) estudiantes no responden.

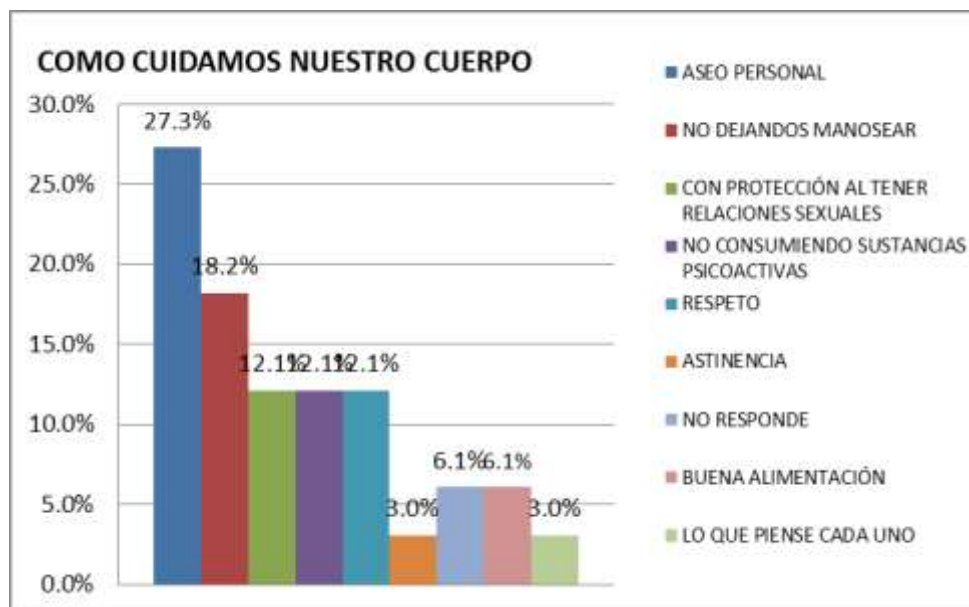
Graficas 30 Que Concepto tiene de Responsabilidad



Fuente: Trabajo de investigación

A la pregunta sobre que concepto tiene de responsabilidad las adolescentes contestaron; el 66.6% (22) estudiantes cumplir con los compromisos, el 9.1% (3) estudiantes saber actuar, el 6.1% (2) estudiantes responsable de mis actos, el 6.1% (2) estudiantes tomar decisiones correctas, el 6.1% (2) estudiantes no responde, el 3.0% (1) estudiante responden seriedad y respeto y 3.0% (1) estudiante cuidar su cuerpo

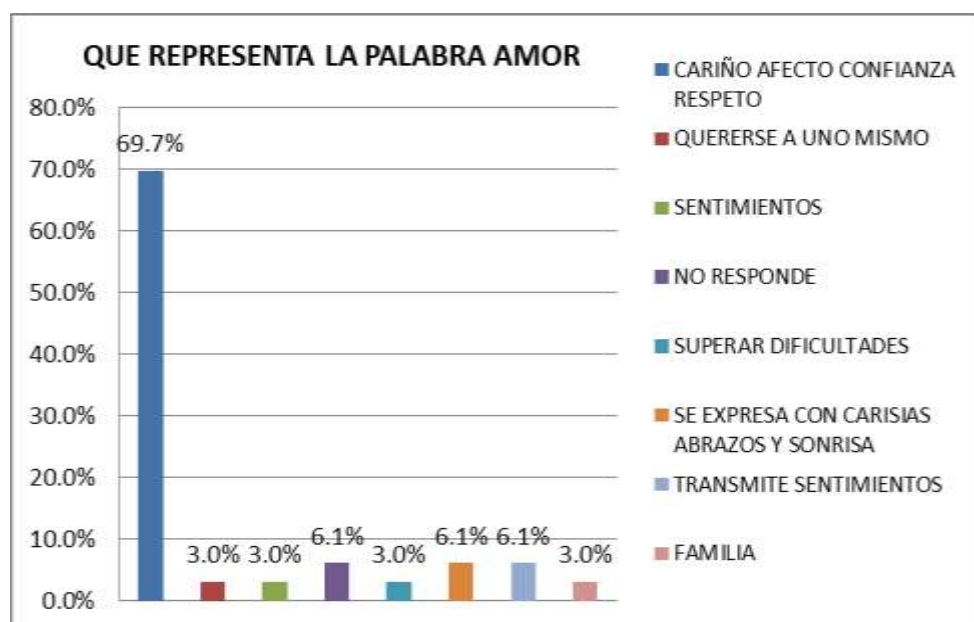
Graficas 31 Como Cuidamos Nuestro Cuerpo



Fuente: Trabajo de investigación

En cuanto a la pregunta como cuidamos nuestro cuerpo las adolescentes contestaron; el 27.3% (9) estudiantes responde que es aseo personal, el 18.2% (6) estudiantes no dejarse manosear, el 12.1% (4) estudiantes responden que es tener protección al momento de tener relaciones sexuales, el 12.1% (4) estudiantes dicen que es no consumiendo sustancias psicoactivas, el 12.1% (4) estudiantes responden que es respeto, el 6.1% (2) estudiantes no responden, el 6.1% (2) estudiantes tener buena alimentación, el 3.1% (1) estudiante tener abstinencia y el 3.0% (1) estudiante responde que es lo que piense cada una.

Grafica 32 Que Representa la Palabra Amor



Fuente: Trabajo de investigación

Para las adolescentes gestantes y lactantes escolarizadas, la palabra amor representa en su mayoría cariño, afecto confianza y respeto señalado por el 69.7% (23) estudiantes, el 6.1% (2) estudiantes responde que se expresa con caricias, abrazos y sonrisas, el 6.1% (2) estudiantes dicen que la palabra amor transmiten sentimientos, el 3.0% (1) estudiante responden que es quererse a uno mismo, el 3.0% (1) estudiante manifiestan que es superar las dificultades y el 3.0% (1) estudiante lo representa la familia, el 6.1% (2) estudiantes no responden.

DISCUSIÓN

En la presente investigación, “principales factores psicosociales y culturales asociados al embarazo en adolescentes escolarizadas de los grados sexto a once del municipio de Florencia – Caquetá”, el embarazo en adolescentes es una problemática que actualmente ha adquirido una gran significación social.

Su ubicación territorial, el régimen en salud, el nivel de estudio de los padres y la edad, son factores que influyen en los embarazos a tan temprana edad; infiriendo que estas características resaltan el mayor índice de embarazos en adolescentes. De acuerdo a la demografía y salud de Pro familia suscitada por Contreras Britto (2008), en Colombia se consideran facilitadores de inicio temprano de relaciones sexuales y del embarazo en adolescentes la baja escolaridad, el estrato socioeconómico bajo, residir en áreas rurales alejadas, donde el hacinamiento, el machismo y los patrones culturales favorecen este tipo de conductas.

Los resultados que arroja el factor biosicosexual con respecto a la edad de inicio de su vida sexual se presenta a partir de los trece (13) años de edad; permitiendo ratificar que la disminución de la edad promedio de la menarca e inicio de la adolescencia, ha aportado a que el inicio de vida sexual se realice a tan temprana edad y posiblemente por la curiosidad, el interés por adquirir una experiencia prematura, influenciadas por su grupo de amigos al que pertenecen, los medios de difusión masiva, y la ausencia de los padres en su proceso de desarrollo físico, y sexual. De acuerdo al estudio de Contreras Britto (2008), demostró que el inicio temprano de las relaciones sexuales condiciona que aumente el número de embarazos en adolescentes, condición a la cual llegan sin prever las consecuencias de las relaciones sexuales, circunstancia que es favorecida por la etapa de pensamiento concreto que atraviesan.

Se evidencia la ausencia de planificación familiar en las adolescentes encuestadas obteniendo un alto índice de (23) estudiantes, las cuales no planificaban durante el tiempo de su vida sexual; de la muestra de 33 estudiantes solo nueve (9) consideran haber planificado en sus relaciones sexuales, teniendo en cuenta que si utilizaron métodos anticonceptivos, no se suministraron correctamente o por el contrario dejaron de usarlos ya que no los consideraban necesarios, situación que se hubiese logrado prever su condición de embarazada. Contreras en su trabajo de investigación considera que las adolescentes no usaron métodos anticonceptivos por el desconocimiento propio de su corta edad, por la inexperiencia en el manejo de la sexualidad y por la poca preparación escolar; ya que no se cuenta en las instituciones con un estudio profundo sobre la importancia de conocer los métodos de planificación y las consecuencias que se presentan a futuro.

Casi en su totalidad, las adolescentes gestantes y lactantes manifiestan que nunca han usado los métodos anticonceptivos y para la gran mayoría esta es su primera gestación. Esto puede demostrar que no tienen un nivel de información pertinente en cuanto a métodos anticonceptivos se refiere, o que teniendo algunos conocimientos no los están colocando en práctica durante sus relaciones sexuales.

A través de las encuestas realizadas, los gráficos y las entrevistas se evidencia que la opinión general recae sobre este tema. Los adolescentes hoy en día tienen más información bien sea por medios de comunicación, internet, colegio y amigos; pero de qué manera se brinda este conocimiento a los adolescentes, si no existe un acompañamiento que dé a conocer la realidad del tema sin ningún tipo de tabú?

En la encuesta que se realiza a estas adolescentes, se ha descubierto que todas creen que la principal característica es el creer que no va a pasar nada, Creemos que la solución tendría que implicar en un mejor acompañamiento y una educación sexual basada más en la realidad, tanto en el colegio como en la familia de una forma seria y en todos los

niveles socio-económicos. En su estudio Alarcón, Coello, Cabrera y Monier (2009), consideran lamentablemente que muchos jóvenes no se encuentran lo suficientemente preparados para asumir una sexualidad, y llegan a ella sin conocimientos previos y valores suficientes que le aseguren una vida sexual equilibrada y responsable. Por tal motivo consideran que estos jóvenes son portadores de una conducta sexual de riesgo, proclive a un embarazo no deseado, a las infecciones de transmisión sexual, entre otras consecuencias, de hecho se convierten en futuras personas inestables tanto emocional como sexualmente.

La repetición de embarazos en generaciones anteriores indica un principal factor cultural. Sin embargo, esto coexiste con una elevada valoración colectiva de la maternidad como máxima realización femenina que se articula también con factores que fomentan el embarazo adolescente. En su estudio Contreras considera que la adolescente tiende a hacer lo mismo que hicieron sus padres, por lo tanto la adolescente hija de madre o padres adolescentes, considera natural embarazarse en la adolescencia.

Es en esa medida cuando el embarazo adolescente se constituye como una responsabilidad colectiva; cuando a través de la preservación de creencias de género, la sexualidad en diferentes espacios sociales, la formación inadecuada a los adolescentes y el escaso compromiso gubernamental. Los adolescentes viven su sexualidad sin conocimiento suficiente, verdadera autonomía, y ausencia de responsabilidad.

De acuerdo a los resultados obtenidos sobre el Factor cultural sobre el conocimiento de las enfermedades de transmisión sexual más comunes; se puede identificar el desconocimiento del tema en un menor índice de las estudiantes encuestadas ya que (7) de ellas consideran que la tuberculosis y la lepra son transmitidas a través de contacto sexual, desconociendo el peligro que les amenaza para sus vidas no estar lo suficientemente informadas. En un mayor índice (30) estudiantes consideran que el sida es la enfermedad

más común que se transmite por contacto sexual, seguido de la sífilis y la gonorrea. Cabe mencionar que cada una de las estudiantes encuestadas seleccionó varias respuestas, teniendo en cuenta el conocimiento que cada una de ellas tenía sobre el tema.

Sobre el interrogante de el único método para prevenir el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual, treinta (30) estudiantes consideran que el preservativo (condón) es el principal método que les permite tener una prevención oportuna a estas dos situaciones; señalando que de las 33 estudiantes encuestadas, tres (3) de ellas tienen poco conocimiento sobre el tema, lo cual es bastante preocupante ya que consideran el dispositivo como único método de prevención de embarazo y enfermedades de transmisión sexual, evidenciándose la ausencia de información que les suministra las instituciones educativas y de salud sobre el tema de sexualidad y las consecuencias negativas que se pueden generar sino se hace bajo responsabilidad.

Se refleja la ausencia de comunicación familiar, ya que no se fundamentó una confianza mutua que les permitiera recurrir a sus padres en los momentos más difíciles de su vida como lo es un embarazo a temprana edad; por tal motivo la mayor parte de las adolescentes encuestadas acudieron a sus parejas y amigos, para confesarles su situación y querer alcanzar un apoyo emocional y motivación para su vidas. Aunque se indagó con quienes conviven actualmente y la mayor parte se encuentran conviviendo dentro de su familia nuclear, por lo cual son o serán madres solteras; evidenciándose la irresponsabilidad de parte de los progenitores de sus hijos. Algunas de las adolescentes reflejaban sentimientos de indignación y desilusión hacia sus ex compañeros sentimentales, al verse inmersas en estas situaciones de abandono.

De acuerdo a la encuesta de preguntas abiertas que se les realizó a las estudiantes, se evidencia la ausencia de conocimiento de acuerdo a los temas señalados como el concepto de autoestima, responsabilidad, cuidado del cuerpo y el significado de la palabra amor. Con

base a esta temática y los conceptos o respuestas dadas por las estudiantes se evidencia la confusión de términos, reflejándose la carencia de estrategias metodológicas en cada una de las instituciones educativas de parte de los docentes ya que se debe instruir con mayor claridad y profundización en cada uno de estos temas, los cuales son indispensables fundamentarlos desde temprana edad para una formación integral de la adolescencia, guiándolos hacia la construcción de un proyecto de vida, que les permita acceder a una mejor condición de vida.

Cabe mencionar que en el momento de ingresar a las instituciones educativas para solicitar el permiso de realizar el proceso de investigación, se negó la autorización de parte de los rectores y psico-orientadores encargados de los colegios: Jorge Eliecer Gaitán y Divino Niño, por tal motivo quedan excluidos de este trabajo de investigación que se realiza con las estudiantes que se encuentran en estado de gestación y lactancia, desconociendo los datos sobre los factores trazados en esta búsqueda de información.

Cada una de las estudiantes encuestadas, se mostraron muy colaboradoras y atentas a las instrucciones dadas al momento de contestar cada una de las preguntas, aunque reflejaban un poco de inseguridad para acceder a la encuesta se les aclaró que la información que se ofrece en el instrumento de recolección de información tiene un manejo confidencial, por lo tanto aceptaron las condiciones y respondieron de acuerdo a lo exigido.

Igualmente algunos de los rectores, coordinadores y orientadores de las instituciones educativas señaladas, se mostraron inicialmente un poco inseguros con el proceso de indagación que se iba a realizar a las estudiantes, pero luego de que se les explicara minuciosamente en qué consistía el proyecto de investigación, y de mirar la problemática que se acrecienta cada día en sus alumnas accedieron con su autorización y colaboración.

CONCLUSIONES

A lo largo de todo el trabajo de investigación, se ha descubierto que la hipótesis comprueba ; qué, las causas del embarazo en adolescentes no planeado son diversas pero, todas están encaminadas a la falta de conocimiento sobre una educación sexual asertiva, al dialogo familiar y a la carencia del desarrollo de los proyectos transversales de la sexualidad en las Instituciones Educativas.

Al realizar la caracterización de la adolescente y del padre del bebe, de acuerdo los determinantes socio-demográficos, se concluye, que la mayor parte de estos jóvenes, pertenecen al régimen de salud subsidiado, a un estrato económico nivel uno, que viven en barrios marginados y que el estado de gestación es causado por un adulto joven cuyo nivel académico no supera la secundaria; con ello se puede confirmar que estas condiciones, se convierten en facilitadores de gestaciones durante la adolescencia.

Entre las gestantes y lactantes encuestadas, la mayor parte iniciaron relaciones sexuales en la adolescencia media, entre los catorce (14) a dieciséis (16) años y, casi en su totalidad refieren que su estado de gestación no fue planeado. Esto puede indicar que aunque los adolescentes inicien sus relaciones sexuales a temprana edad con el propósito de experimentar la sexualidad, son pocas las ocasiones que asocian y consideran como una realidad, la posibilidad de un embarazo.

Las gestantes y lactantes adolescentes, económicamente son dependientes y conviven con su familia nuclear y la posibilidad de continuar con sus estudios universitarios es compleja, ya que en muchas de ellas, sus proyectos estaban en estudiar fuera de la ciudad o en carreras diurnas, esto hace que pierda valor su aspiración profesional, puesto que deben cuidar y ayudar al sostenimiento de su hijo (a) , o peor aún,

son obligadas a convivir con el padre del bebé para asumir esta responsabilidad, creando una “inesperada decepción en el núcleo familiar”.

La mayoría de las gestantes y lactantes entrevistadas reconocen no haber sido maltratada durante el embarazo, aunque un menor porcentaje, aseguran que han sido objeto de maltrato por parte del padre del bebé, que reaccionan de una manera inmadura, e irresponsable, e impotente a la noticia del embarazo.

En cuanto a la parte cultural sobre la presencia de embarazos previos en adolescentes, se reconoce que en su generación anterior también hubo embarazos en esta etapa, la mayoría repitieron esta condición en la adolescencia tardía, otras en la media y muy pocas en la temprana. Los estudios demuestran que ese patrón en su constante ha sido repetitivo y esto es considerado muy natural en nuestro medio social.

RECOMENDACIONES

Es factible, que el embarazo adolescente se pueda prevenir, y que las tasas disminuyan pero, es una responsabilidad de toda la sociedad, el estado y principalmente la familia, ya que es la que fundamenta una sociedad basada en principios, que forja la autoestima del individuo y le permite alcanzar sus metas trazadas. Igualmente las Instituciones Educativas, que son las encargadas de aplicar una enseñanza óptima en los educandos, proviniéndolos de conocimiento en aras de una sexualidad responsable; se considera que en la salud los entes gubernamentales, también son responsables de sensibilizar a los jóvenes sobre este tipo de situaciones.

Se recomienda a los estudiantes practicantes de Psicología realizar un proceso de intervención en cada una de las instituciones educativas señaladas del municipio de Florencia, retomando esta investigación como antecedente para aplicar estrategias de sensibilización sobre temas como la sexualidad, proyecto de vida, fortalecimiento en valores (autoestima, responsabilidad, el respeto mutuo, confianza, entre otros) que les permita a los adolescentes y padres de familia ampliar su conocimiento sobre cada uno de estos aspectos y de esta forma disminuir la tasa de embarazos en adolescentes escolarizadas.

De otra parte, recomendar a cada una de las instituciones educativas, la necesidad de promover un programa de sensibilización, acompañado de la orientadora y preparar el grupo de estudiantes que se encuentran en su recta final de la educación media, como opción de su servicio social, que les permita crear conciencia a sus compañeros, sobre el inicio precoz de la vida sexual y de esta forma mitigar los embarazos en adolescentes.

Valorar la posibilidad de aplicación de una estrategia educativa, como propuesta en los consultorios de orientación de cada una de las instituciones, accediendo el espacio a los adolescentes en situaciones, donde se puede presentar inquietudes sobre la sexualidad y en su interés por experimentar una vida sexual precoz.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Alarcón, Coello (2009), Proyecto de investigación. Factores que influyen en el embarazo en la adolescencia, Disponible en Scielo, Rev, Cubana de enfermería. Habana Cuba. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192009000100007&script=sci_arttext

Alonso, Campo, Gonzales, Rodríguez, Medina (2005), Proyecto de investigación. Embarazo en la Adolescencia algunos factores biopsicosociales, Disponible en Scielo, Rev. Cubana de Medicina General Integral. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252005000500009&script=sci_arttext

Borja Rodríguez Beatriz Elena, (2005), Proyecto de Investigación. Causas que inciden en el alto nivel de embarazos que presenta las estudiantes del grado 11 en la Institución Educativa del municipio de Albania, Disponible en Cead Florencia.

Cardona y Puentes, (2006), Proyecto de investigación, Causas y Consecuencias del embarazo en jóvenes entre 18 y 23 años del programa de control prenatal del hospital Comunal Malvinas, Disponible en Cead Florencia.

Contreras Britto Juan Bautista, (2008), Proyecto de Investigación, Prevalencia de embarazo en adolescentes en la E.S.E Alejandro Prospero Reverend de Santa Marta.

Nieto Mesa (2010) Guía para elaborar el marco metodológico de una investigación, recuperado de <http://es.scribd.com/doc/39980319/GUIA-PARA-ELABORAR-EL-MARCO-METODOLOGICO-DE-UN-PROYECTO-DE-INVESTIGACION>

Calderón, Cedillo, Monreal, Ríos, Santiago, (2010) recuperado de <http://es.slideshare.net/arlinesrodriguez/4-teoria-fundamentada>

Conceptos básicos de metodología de la investigación, Ferrer (2010), recuperado de <http://metodologia02.blogspot.com/p/operacionalizacion-de-variables.html>